ระดับชั้น.....เลขที่...../๒๕๖๖

ใบสมัครขอรับทุนการศึกษา “ภูมิทายาท” ปี การศึกษา ๒๕๖๖
โรงเรียนสตูลวิทยา
สังกัดสำนักงานเขตพื้นที่การศึกษามัธยมศึกษาสงขลา สตูล
สำนักงานคณะกรรมการการศึกษาขั้นพื้นฐาน กระทรวงศึกษาธิการ
****

ติดรูปถ่าย

เขียนที่ โรงเรียน.....
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

ข้อมูลนักเรียน

๑.ชื่อ-สกุล นักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.) .....ชื่อเล่น.....เชื้อชาติ.....
สัญชาติ.....เลขประจำตัวประชาชน □-□□□□ -□□□□□-□□-□
๒.เกิดวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....ศาสนา.....อายุ.....ปี.....เดือน
๓.ที่อยู่อาศัยจริงตามสำเนาทะเบียนบ้าน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๔. ที่อยู่อาศัยจริงในปัจจุบัน บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
บิดา ชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
โทรศัพท์.....รายได้เดือนละ.....บาท
มารดา ชื่อ.....อายุ.....ปี อาชีพ.....
โทรศัพท์.....รายได้เดือนละ.....บาท
มีพี่น้องร่วมบิดา-มารดาเดียวกัน จำนวน .....คน เป็นบุตรลำดับที่.....โทรศัพท์.....
๕. สถานภาพของบิดามารดา
□ อยู่ด้วยกัน □ แยกกันอยู่ □ หย่าร้าง □ บิดาเสียชีวิต □ มารดาเสียชีวิต □ บิดามารดาเสียชีวิต
๖.ผู้ปกครอง (กรณีบิดาและหรือมารดาเสียชีวิต ฯลฯ เป็นผู้รับเลี้ยงนักเรียนอย่างบุตร)
ชื่อ-สกุล .....ที่อยู่ บ้านเลขที่.....หมู่.....ถนน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....
อาชีพ.....ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....บุคคลนี้มีผู้อุปการะทั้งหมด.....คน
๗.ปัจจุบันกำลังศึกษาระดับชั้น.....โรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
๘.มีความประสงค์ขอรับทุนภูมิทายาท โรงเรียน.....
ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....
(☑ เลือกกลุ่มการขอรับทุนภูมิทายาทและเลือกกลุ่มใดกลุ่มหนึ่ง)
กลุ่มที่ ๒ □ ทุนต่อเนื่อง ระดับชั้น ม.๑ ทุนละ ๑๐,๐๐๐ บาท/ปีการศึกษา (ทุนต่อเนื่อง ๓ ปี)
กลุ่มที่ ๓ □ ทุนต่อเนื่อง ระดับชั้น ม.๔ ทุนละ ๒๐,๐๐๐ บาท/ปีการศึกษา (ทุนต่อเนื่อง ๓ ปี)
๙.□ เคยได้รับทุนการศึกษา.....ปี พ.ศ. .....
ลักษณะทุน □ ทุนปีการศึกษาเดียว □ ทุนระดับมัธยมศึกษาตอนต้น □ ทุนระดับมัธยมศึกษาตอนปลาย
□ ไม่เคยได้รับทุนการศึกษา

ข้อมูลการพิจารณาการขอรับทุนภูมิทายาท

๑. ☐ ผู้ปกครองของนักเรียนมีรายได้ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี

๒. ☐ เป็นนักเรียนที่มีภูมิลำเนาและศึกษาอยู่ในโรงเรียนของรัฐหรือเอกชนในเขตพัฒนาพิเศษเฉพาะกิจจังหวัดชายแดนภาคใต้ ประกอบด้วย จังหวัด ยะลา ปัตตานี นราธิวาส สตูล และสงขลา ๔ อำเภอ (เทพา จะนะ นาทวีและสะบ้าย้อย)

๓. เป็นนักเรียน

- ๓.๑ ☐ เป็นนักเรียนที่มีความประพฤติดี เรียนดี
- ๓.๒ ☐ เป็นนักเรียนที่มีความสามารถพิเศษ
- ๓.๓ ☐ เป็นนักเรียนที่ได้รับผลกระทบจากเหตุการณ์ความไม่สงบในพื้นที่จังหวัดชายแดนภาคใต้ (โปรดระบุ).....
- ๓.๔ ☐ เป็นนักเรียนที่ขาดโอกาส ยากจน
- ๓.๕ ☐ ในปีที่รับทุนภูมิทายาท ไม่อยู่ในระหว่างรับทุนการศึกษาอื่น เช่น โครงการทุนการศึกษาพระราชทาน ม.ท.ศ.,ทุนการศึกษารายปีต่อเนื่องแก่ทายาทผู้ได้รับผลกระทบจากสถานการณ์ความไม่สงบในจังหวัดชายแดนภาคใต้,ทุนโครงการโรงเรียนอุปถัมภ์(ครอบครัวอุปถัมภ์),ทุนโครงการสานฝันการกีฬาสู่ระบบการศึกษาจังหวัดชายแดนใต้,นักเรียนในโครงการโรงเรียนประชารัฐจังหวัดชายแดนภาคใต้และทุนการศึกษาต่อเนื่องจากหน่วยงานอื่นๆ

๔. ☐ ยินยอม หากผลการเรียนเฉลี่ยสะสมน้อยกว่า ๒.๕๐ ถือว่าผู้สมัครทุนภูมิทายาทขาดคุณสมบัติ ทั้งนี้ นักเรียนที่เป็นผู้ได้รับผลกระทบหรือมีความสามารถพิเศษให้อยู่ในดุลพินิจของคณะกรรมการบริหารทุนภูมิทายาทระดับโรงเรียน

๕. ☐ ยินยอม หากตรวจสอบภายหลังว่าพบผู้สมัครมีคุณสมบัติไม่เป็นไปตามข้อ ๑ – ๔ จะถือว่าผู้สมัครขาดคุณสมบัติและจะถูกตัดสิทธิ์ในการรับทุนภูมิทายาท ผลการตัดสินของคณะกรรมการบริหารทุนภูมิทายาทถือเป็นข้อยุติ

ลงชื่อ.....ผู้ขอรับทุนภูมิทายาท/นักเรียน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....ผู้ปกครองนักเรียน
(.....)
วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

เอกสารการขอรับทุนภูมิทายาท

๑. ☐ ใบแสดงผลการเรียนปีการศึกษาที่ผ่านมา

๒. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของผู้ขอรับทุนภูมิทายาท

๓. ☐ สำเนาทะเบียนบ้าน และสำเนาบัตรประจำตัวประชาชน ของบิดาและมารดา หรือผู้ปกครอง

๔. ☐ ใบรับรองความประพฤติของนักเรียน

๕. ☐ หนังสือรับรองรายได้ของบิดาและมารดาหรือผู้ปกครองของนักเรียน (รายได้**<u>รวมกัน</u>**ไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี)

๖. ☐ สำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ ของผู้รับรองรายได้ของผู้ปกครองนักเรียน

หนังสือรับรองรายได้และฐานะทางครอบครัวของผู้สมัครรับทุนการศึกษา “ภูมิทายาท”

(กรณีบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ให้การอุปการะมีรายได้ไม่แน่นอน) **สำหรับผู้ใหญ่บ้านหรือกำนัน**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....

ตำแหน่ง.....ตำบล.....อำเภอ.....

จังหวัด.....

ขอรับรองว่า (ชื่อบิดา).....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

และ (ชื่อมารดา).....เลขประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....

ซึ่งเป็น บิดา/มารดา/ผู้อุปการะ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

ผู้ปกครอง (กรณีบิดาและหรือมารดาเสียชีวิตหรือไม่ได้อยู่กับบิดามารดา และเป็นผู้รับเลี้ยงดูนักเรียนอย่างบุตร)

ชื่อ-สกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด.....โทรศัพท์.....

ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....อาชีพ.....

มีรายได้รวมกันไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี จริง (ในช่วงระยะเวลาตั้งแต่วัน ที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕)

(แนบสำเนาบัตรประจำตัวประชาชนหรือบัตรเจ้าหน้าที่ของรัฐ ผู้ใหญ่บ้านหรือกำนัน)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง กำนัน/ผู้ใหญ่บ้าน

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

หนังสือรับรองรายได้และฐานะทางครอบครัวของผู้สมัครรับทุนการศึกษา “ภูมิทายาท”

(กรณีบิดามารดาหรือผู้ปกครองที่ให้การอุปการะมีรายได้ไม่แน่นอน) **สำหรับครูที่ปรึกษา**

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....

ตำแหน่ง.....เป็นครูที่ปรึกษาของนักเรียน (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

ขอรับรองว่า (ชื่อบิดา).....

เลขประจำตัวประชาชน.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด. .....

และ (ชื่อมารดา).....เลขประจำตัวประชาชน.....

อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....ตำบล.....อำเภอ. .....จังหวัด.....

ซึ่งเป็น บิดา/มารดา/ผู้อุปการะ (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

ผู้ปกครอง (กรณีบิดาและหรือมารดาเสียชีวิตหรือไม่ได้อยู่กับบิดามารดา และเป็นผู้รับเลี้ยงดูนักเรียนอย่างบุตร)

ชื่อ-สกุล.....อยู่บ้านเลขที่.....หมู่ที่.....

ตำบล.....อำเภอ.....จังหวัด..... .....โทรศัพท์.....

ความเกี่ยวข้องกับนักเรียน.....อาชีพ.....

มีรายได้รวมกันไม่เกิน ๒๐๐,๐๐๐ บาท/ปี จริง (ในช่วงระยะเวลาตั้งแต่วัน ที่ ๑ มกราคม - ๓๑ ธันวาคม ๒๕๖๕)

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ครูที่ปรึกษาหรือครูประจำชั้น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

หนังสือรับรองความสามารถพิเศษเฉพาะด้าน

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....

ตำแหน่ง.....เป็นครูที่ปรึกษาของนักเรียน โรงเรียนสตูลวิทยา อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เป็นบุตรของ (ชื่อบิดา).....และ(ชื่อมารดา).....

ในขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ในโรงเรียนแห่งนี้ **และเป็นผู้มีความสามารถพิเศษเฉพาะด้าน (ด้าน)**.....เหมาะสมเป็นผู้สมัครรับทุนภูมิทายาท

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ครูที่ปรึกษาหรือครูประจำชั้น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖

หนังสือรับรองความประพฤติ

ข้าพเจ้า (นาย/นาง/น.ส.).....

ตำแหน่ง.....เป็นครูที่ปรึกษาของนักเรียน โรงเรียนสตูลวิทยา อำเภอเมือง จังหวัดสตูล

ขอรับรองว่า (ด.ช./ด.ญ./นาย/น.ส.).....

เกิดเมื่อวันที่.....เดือน.....พ.ศ.....เลขประจำตัวประชาชน.....

เป็นบุตรของ (ชื่อบิดา).....และ(ชื่อมารดา).....

ในขณะนี้กำลังศึกษาอยู่ในระดับชั้น.....ในโรงเรียนแห่งนี้ **และเป็นผู้ความประพฤติดี เรียบร้อย และไม่เป็นผู้ที่อยู่ระหว่างรับทุนต่อเนื่องอื่นๆ**

ออกให้ ณ วันที่.....เดือน..... พ.ศ. ๒๕๖๖

ลงชื่อ.....

(.....)

ตำแหน่ง ครูที่ปรึกษาหรือครูประจำชั้น

วันที่.....เดือน.....พ.ศ. ๒๕๖๖